

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被保険者情報	被保険者 記号・番号	世帯主氏名	
	(フリガナ) 氏名	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所		
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する者は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要になります。		
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する		
	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()	本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入
	預金別	普通・当座 その他()	口座番号
	口座名義(カタカナ)		
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 電話 番 号 世帯主氏名 (印) (宛先) 葦 崎 市 長			

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 年 月 日		
	氏名 (印)	住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係	
	(フリガナ) 氏名 (印)		

保険者 記入欄	支給決定額
	円